

Demande de prestations de retraite (indemnité unique en capital en raison d'avoir de vieillesse minimale)

Personne assurée

Nom, prénom

Date de naissance

Rue, NPA, localité

Date du départ à la retraite

Etat civil Célibataire

Divorcé(e)*

Veuf/veuve*

Marié(e) depuis En partenariat enregistré depuis

*valable pour la communauté conjugale et le partenariat enregistré

Coordonnées de versement

Le montant est versé exclusivement en francs suisses. Conformément à l'art. 24 du règlement de Galenica Caisse de pension, les paiements s'effectuent sur un compte bancaire ou postal en Suisse. Pour les bénéficiaires de rentes domiciliés dans un pays de l'UE/AELE, le paiement peut aussi s'effectuer sur un compte bancaire du pays de domicile. Dans ce cas, nous avons besoin d'un justificatif bancaire avec toutes les coordonnées de versement requises. Galenica Caisse de pension est tenue d'annoncer les prestations versées à l'Administration fédérale des contributions.

Nom et adresse de l'établissement bancaire

N° IBAN

Obligation d'annoncer (toujours par écrit)

Nous vous prions de bien vouloir nous annoncer par écrit tout changement relatif au domicile, aux coordonnées de versement et à l'état civil.

Informations, invitations

En tant que bénéficiaire de rente et/ou de capital, vous pouvez continuer de recevoir des informations sur le Groupe Galenica et vous avez aussi la possibilité de participer aux excursions des retraités de Galenica Caisse de pension. Veuillez indiquer votre choix ici.

Magazine «SPOT»

Oui

Non

Adresse e-mail pour l'envoi SPOT

Invitations aux excursions des retraités
(tous les deux ans, selon la région linguistique)

Oui, en allemand

Non

Oui, en français

Galenica Caisse de pension

Untermattweg 8 · Case postale · CH-3001 Berne
Téléphone +41 58 852 87 00 · Fax +41 58 852 87 01
Info@galenica-pk.ch · www.galenica-pk.ch



Demande de versement en capital lors du départ à la retraite

Par ailleurs,

je déclare n'avoir procédé à aucun rachat facultatif ces trois dernières années.

Je reconnais les dispositions suivantes:

- Conformément à l'article 30, al. 3 du Règlement, l'accord écrit du conjoint (époux/épouse ou partenaire enregistré) est requis pour le versement.
- Veuillez joindre une copie d'un document officiel (p.ex. passeport, carte d'identité) sur lequel la signature du conjoint ou partenaire enregistré est clairement visible.
- Je déclare renoncé au paiement de rentes et prestations expectatives (rentes de partenaire, rentes pour enfants et orphelins) jusqu'à concurrence du capital versé.
- Une fois le versement effectué, Galenica Caisse de pension est tenue de l'annoncer à l'administration des contributions.

Signatures

Lieu, date

Signature de l'assuré(e)

.....

Lieu, date

Signature du conjoint ou partenaire enregistré

.....

Annexes (des copies suffisent):

En cas de domicile à l'étranger ; attestation actuelle de domicile

Galenica Caisse de pension

Untermattweg 8 · Case postale · CH-3001 Berne
Téléphone +41 58 852 87 00 · Fax +41 58 852 87 01
info@galenica-pk.ch · www.galenica-pk.ch